

REGISTRO DI FREQUENZA AL CORSO PER IL RECUPERO DEI PUNTI

- DELLA CARTA DI QUALIFICAZIONE DEL CONDUCENTE
- DEL CERTIFICATO DI ABILITAZIONE PROFESSIONALE KB

(1) Autoscuola _____
 (1) Centro di istruzione automobilistica _____
 (1) Ente _____

CORSO PER IL RECUPERO PUNTI PER

- **CARTA DI QUALIFICAZIONE DEL CONDUCENTE**
- **CERTIFICATO DI ABILITAZIONE PROFESSIONALE KB**

Giorno _____ Orario _____ Docente _____

Argomento della lezione:

Nominativo	Firma in entrata	Firma in uscita

L'eventuale assenza deve essere annotata sulla casella relativa alla firma in entrata

**Il responsabile del corso
(o docente da lui delegato)**

(1) barrare la casella corrispondente alla situazione che ricorre